



## ЗАШТИТА ОД ЈОНИЗУЈУЋИХ ЗРАЧЕЊА

### КОНТРОЛНА ЛИСТА 33

#### ОВЛАШЋЕЊА - ДЕКОНТАМИНАЦИЈА ЛИЦА-ХУМАНА ДЕКОНТАМИНАЦИЈА

#### ИНФОРМАЦИЈЕ О ПРАВНОМ ЛИЦУ

Назив правног лица	
Адреса (улица и број)	
Општина - Град	
Матични број	
ПИБ	
Контакт особа	
Назив радног места	
Телефон, Факс, Е-mail	

#### 1. РЕШЕЊЕ О ОВЛАШЋЕЊУ

1. Да ли је донето решење о овлашћењу -Деконтаминација лица-хумана деконтаминација (члан 25. Закона)?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не*
	Важи до:	
3. Да ли је донето решење о овлашћењу објављено у Службеном гласнику РС?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не
	Бр:	

**\*Правно лице за које је одговор на питање под тач. 1 негативно, сматра сенерегистрованим и надзор се врши у складу са одредбом члана 33. Закона о инспекцијском надзору**

#### 2. КАДАР

1. Да ли запослена лица имају високо образовање (дипломске академске студије)?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
	– Природно-математичке науке <input type="checkbox"/> Број:	
	– Техничко-технолошке науке <input type="checkbox"/> Број:	
3. Да ли запослена лица имају радно искуство 3 године на пословима спровођења мера заштите?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
4. Да ли је запослен лекар?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
5. Да ли је запослен лекар обучен за рад са отвореним изворима класе III?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
6. Да ли је запослен медицински техничар?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
7. Да ли запослен медицински техничар обучен за рад са отвореним изворима класе III?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0

#### 3. ПРОСТОР

1. Да ли постоји одговарајући лабораторијски простор?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
--	-------------------------------	-------------------------------



2. Да ли постоји простор за хуману деконтаминацију?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли постоји простор за привремено чување РАО?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
<b>4. ОПРЕМА</b>		
1. Да ли постоји специфична мерна опрема?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли специфична мерна опрема испуњава метролошке услове?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли постоје стандардизована средства за хуману деконтаминацију?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
<b>5. ЕВИДЕНЦИЈА</b>		
1. Да ли се води евиденција о извршеним пословима?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0	
2. Да ли сје евиденција достављена Агенцији до 31. јануара текуће године за претходну годину?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
<b>6. ЛИЦЕ ОДГОВОРНО ЗА ЗАШТИТУ ОД ЈОНИЗУЈУЋИХ ЗРАЧЕЊА</b>		
1. Да ли је одређено лице одговорно за заштиту од јонизујућих зрачења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли одређено лице одговорно за заштиту од јонизујућих зрачења поседује Сертификат од Агенције?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0



Могући укупан број бодова: 32

Инспекцијским надзором утврђен број бодова:

Степен ризика	Незнатан	Низак	Средњи	Висок	Критичан
Број бодова	29-32	26-29	23-26	20-22	20 и мање

<b>Утврђен степен ризика</b>	<input type="checkbox"/>	Незнатан
	<input type="checkbox"/>	Низак
	<input type="checkbox"/>	Средњи
	<input type="checkbox"/>	Висок
	<input type="checkbox"/>	Критичан

Представници		Инспектор за заштиту од јонизујућих зрачења
Име и презиме	Радно место	Име и презиме
Датум:		